



CUADERNILLO DE PREGUNTAS

**Módulo de cuidado de enfermería en los
ámbitos clínico y comunitario**

Saber Pro

Presidente de la República
Iván Duque Márquez

Ministra de Educación Nacional
María Victoria Angulo González

Viceministro de Educación Superior
Luis Fernando Pérez Pérez

Publicación del Instituto Colombiano para la
Evaluación de la Educación (Icfes)
© Icfes, 2018.
Todos los derechos de autor reservados.

Gestora del módulo
María del Pilar Soler Parra

Edición
Juan Camilo Gómez Barrera

Diseño de portada
Diana Téllez Martínez

Portada
Foto de @pressfoto (2016). Portafolio en [www.
freepik.es/foto-gratis/enfermera-inyectando-nina-
sonriente_854550.htm](http://www.freepik.es/foto-gratis/enfermera-inyectando-nina-sonriente_854550.htm)

Diagramación
Linda Nathaly Sarmiento

Directora General
María Figueroa Cahnspeyer

Secretaria General
Liliam Amparo Cubillos Vargas

Directora de Evaluación
Natalia González Gómez

Director de Producción y Operaciones
Mateo Ramírez Villaneda

Director de Tecnología
Felipe Guzmán Ramírez

Oficina Asesora de Comunicaciones y Mercadeo
María Paula Vernaza Díaz

Oficina Gestión de Proyectos de Investigación
Luis Eduardo Jaramillo Flechas

Subdirectora de Producción de Instrumentos
Nubia Rocío Sánchez Martínez

Subdirector de Diseño de Instrumentos
Luis Javier Toro Baquero

Subdirector de Estadísticas
Jorge Mario Carrasco Ortiz

Subdirectora de Análisis y Divulgación Ana María
Restrepo Sáenz

ISBN de la versión digital: 978-958-11-1072-8

Bogotá, D. C., diciembre de 2018



ADVERTENCIA

Todo el contenido es propiedad exclusiva y reservada del Icfes y es el resultado de investigaciones y obras protegidas por la legislación nacional e internacional. No se autoriza su reproducción, utilización ni explotación a ningún tercero. Solo se autoriza su uso para fines exclusivamente académicos. Esta información no podrá ser alterada, modificada o enmendada.

TÉRMINOS Y CONDICIONES DE USO PARA PUBLICACIONES Y OBRAS DE PROPIEDAD DEL ICFES

El Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación (Icfes) pone a la disposición de la comunidad educativa y del público en general, **DE FORMA GRATUITA Y LIBRE DE CUALQUIER CARGO**, un conjunto de publicaciones a través de su portal www.icfes.gov.co. Estos materiales y documentos están normados por la presente política, y están protegidos por derechos de propiedad intelectual y derechos de autor a favor del Icfes. Si tiene conocimiento de alguna utilización contraria a lo establecido en estas condiciones de uso, por favor infórmenos al correo prensaicfes@icfes.gov.co.

Queda prohibido el uso o publicación total o parcial de este material con fines de lucro. **Únicamente está autorizado su uso para fines académicos e investigativos.** Ninguna persona, natural o jurídica, nacional o internacional, podrá vender, distribuir, alquilar, reproducir, transformar*, promocionar o realizar acción alguna de la cual se lucre directa o indirectamente con este material. Esta publicación cuenta con el registro ISSN (International Standard Book Number, o Número Normalizado Internacional para Libros) que facilita la identificación no solo de cada título, sino de la autoría, de la edición, del editor y del país en donde se edita.

En todo caso, cuando se haga uso parcial o total de los contenidos de esta publicación del Icfes, el usuario deberá consignar o hacer referencia a los créditos institucionales del Icfes respetando los derechos de cita; es decir, se podrán utilizar con los fines aquí previstos transcribiendo los pasajes necesarios, citando siempre la fuente de autor; lo anterior siempre que estos no sean tantos y seguidos que razonadamente puedan considerarse una reproducción simulada y sustancial, que redunde en perjuicio del Icfes.

Asimismo, los logotipos institucionales son marcas registradas y de propiedad exclusiva del Icfes. Por tanto, los terceros no podrán usar las marcas de propiedad del Icfes con signos idénticos o similares respecto a cualesquiera productos o servicios prestados por esta entidad, cuando su uso pueda causar confusión. En todo caso, queda prohibido su uso sin previa autorización expresa del Icfes. La infracción de estos derechos se perseguirá civil y, en su caso, penalmente, de acuerdo con las leyes nacionales y tratados internacionales aplicables.

El Icfes realizará cambios o revisiones periódicas a los presentes términos de uso, y los actualizará en esta publicación.

El Icfes adelantará las acciones legales pertinentes por cualquier violación a estas políticas y condiciones de uso.

* La transformación es la modificación de la obra a través de la creación de adaptaciones, traducciones, compilaciones, actualizaciones, revisiones, y, en general, cualquier modificación que de la obra se pueda realizar, generando que la nueva obra resultante se constituya en una obra derivada protegida por el derecho de autor, con la única diferencia respecto a las obras originales que aquellas requieren para su realización de la autorización expresa del autor o propietario para adaptar, traducir, compilar, etcétera. En este caso, el Icfes prohíbe la transformación de esta publicación.

¿Qué contiene este cuadernillo?

Este es un cuadernillo con preguntas del Módulo de cuidado de enfermería en los ámbitos clínico y comunitario de Saber Pro que fueron utilizadas en exámenes anteriores. Estas serán útiles para familiarizarte y conocer aún más la prueba. Al final del documento encontrarás las respuestas correctas de cada una de las preguntas.

¡Recuerda!

Los exámenes Saber evalúan competencias, por tanto, en las preguntas encontrarás una situación en la que tendrás que aplicar tus conocimientos para tomar decisiones y elegir la mejor respuesta.

MÓDULO DE CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LOS ÁMBITOS CLÍNICO Y COMUNITARIO

1. Durante la visita domiciliar, el profesional de enfermería encuentra una familia nuclear conformada por cinco miembros, padre madre y tres hijos. Estos manifiestan tener una relación armónica y resaltan como factor importante el diálogo, para la solución de conflictos que surgen en la familia. En esta situación, para evaluar el funcionamiento familiar, el profesional de enfermería debe utilizar como instrumento el

- A. Apgar familiar.
- B. psicograma.
- C. ecomapa.
- D. familiograma.

2. Una paciente de 14 años de edad consulta en el servicio de urgencias porque en los últimos días ha presentado hiperémesis en 8 ocasiones, visión borrosa, letargia. En la valoración refiere que ha eliminado más veces que de costumbre, su aliento es avinagrado, los exámenes reportan glucometría de 455 mg/dL; gases arteriales pH 7,25; PCO₂ 25 mmHg; PO₂ 94 mmHg; HCO₃ 15 mEq/L; Bh 6 mEq/L y una saturación de 95 %; K 2 mEq/L; Na 132 mEq/L; Ca 6 mEq/L; motivo por el cual se hospitaliza para tratamiento, se inicia administración y control de líquidos, hoja neurológica y monitoreo ácido-básico. El profesional de enfermería infiere que la situación problema del diagnóstico prioritario se relaciona con

- A. alteración de la eliminación relacionado con aumento de las eliminaciones.
- B. pérdida activa de líquidos relacionada con aumento de las eliminaciones.
- C. alteración metabólica relacionada con desequilibrio ácido básico.
- D. alteración hidroelectrolítica relacionada con pérdida de líquidos.

3. Un hombre de 57 años de edad ingresa a urgencias por presentar hace dos horas dolor precordial irradiado a cuello y espalda, diaforesis y fatiga. En el electrocardiograma hay cambios que indican infarto. En este caso, el diagnóstico de enfermería prioritario es

- A. alteración de la comodidad relacionada con presencia de dolor precordial.
- B. alteración en el intercambio gaseoso relacionado con disminución en la fracción de eyección.
- C. contracción cardíaca ineficaz relacionada con desequilibrio entre el aporte y la demanda de O₂ a nivel miocárdico.
- D. intolerancia a la actividad física relacionada con desequilibrio entre el aporte y la demanda de O₂ a nivel miocárdico.

4. Durante la ronda en la sala de puerperio mediato, el profesional de enfermería observa un recién nacido a término de 37 semanas de edad gestacional, con peso de 2.800 g, Apgar 7-8-9/ 10, respiración irregular con pausas y piel pálida, en alojamiento conjunto. La mamá refiere que el bebé presenta llanto apagado, recibe poco el seno a pesar de que trata de ponerlo bien y duerme la mayor parte del tiempo. Según la información obtenida, el diagnóstico de enfermería es "Riesgo de lesión orgánica, relacionada con glicemia inestable". De acuerdo con este diagnóstico, los cuidados de enfermería específicos son

- A. tomar glicemia capilar y solicitar valoración urgente por el médico pediatra.
- B. administrar bolo de DAD 10 % de 560 mg y despertarlo para que tome leche materna.
- C. tomar una muestra para glicemia y administrarle 30 cm³ de leche industrializada.
- D. corregir la técnica de lactancia materna y esperar a que llegue el médico para valorarlo.

5. En reunión con la junta de acción comunal de un barrio de su jurisdicción, al equipo de atención primaria en salud (APS) de un municipio le informan que en las familias ubicadas en la ronda del río los niños presentan problemas de salud, entre otros, diarreas frecuentes.

De acuerdo con la situación planteada, la actividad de vigilancia epidemiológica que el profesional de enfermería debe realizar es

- A. desarrollar sesiones educativas a las familias habitantes de la ronda del río.
- B. hacer visitas domiciliarias a las familias ubicadas en la ronda del río.
- C. tomar exámenes de laboratorio a los niños ubicados en la ronda del río.
- D. informar a la secretaria de salud pública del municipio.

6. Al servicio de urgencias ingresa un hombre de 68 años de edad con antecedentes de obesidad, sedentarismo, dislipidemia. Refiere dolor precordial con intensidad de 9/10 de dos horas de evolución. Al monitorearlo se obtiene una frecuencia cardíaca de 110 latidos por minuto, tensión arterial de 90/60 mmHg, saturación al medio ambiente 88 %, se observa ansioso, pálido y diaforético. Se toma electrocardiograma de 12 derivaciones que presenta alteración del segmento ST. De acuerdo con lo anterior, la situación problema y el factor etiológico del diagnóstico de enfermería son

- A. disminución del gasto cardíaco relacionado con hipoxia a nivel miocárdico.
- B. dolor relacionado con disminución del flujo sanguíneo a nivel miocárdico.
- C. exceso de volumen de líquido relacionado con presencia de diaforesis.
- D. deterioro de la eliminación relacionada con hipoxia a nivel miocárdico.

7. Al servicio de urgencias ingresa una paciente de 5 días posparto con malestar general y fiebre; refiere temor y frecuentes episodios de llanto por su condición de salud.

En la valoración física se evidencia: regular estado general; palidez mucocutánea; frecuencia cardíaca de 110 latidos por minuto; frecuencia respiratoria de 22 por minuto; temperatura 39,8 °C; la involución uterina se encuentra en 2 cm a nivel supra umbilical.

La paciente refiere dolor a la palpación, loquios sanguinolentos y fétidos en moderada cantidad. Ante esta situación de salud, el diagnóstico de enfermería prioritario es

- A. infección uterina relacionada con agentes externos patógenos.
- B. infección posparto relacionada con agentes externos patógenos.
- C. depresión posparto relacionada con la situación actual de salud.
- D. involución uterina ineficaz relacionada con el proceso inflamatorio.

8. Un paciente de 19 años de edad con antecedente de diabetes mellitus tipo 1, diagnosticado hace 10 años, presenta mucosas secas, náuseas y emesis. Sus signos vitales registran los siguientes valores: presión arterial de 90/70 mmHg; frecuencia cardiaca de 110 latidos por minuto; frecuencia respiratoria de 30 respiraciones por minuto; saturación de oxígeno del 95 % y temperatura de 37,3 °C; reporte paraclínico de glucometría de 685 mg/dL, bicarbonato menor a 5 mEq/dL y pH de 7,1; cetonas séricas y en orina, positivas. El profesional de enfermería establece como diagnóstico específico: "Déficit de volumen de líquidos". De acuerdo con el diagnóstico, el cuidado de enfermería es participar en coordinación con el médico en la administración de

- A.** solución salina 0,9 % por vía intravenosa.
- B.** dextrosa al 5 % en solución salina por vía intravenosa.
- C.** insulina NPH por vía intravenosa hasta obtener glucometría menor de 200 mg/dL.
- D.** insulina cristalina por vía intravenosa hasta obtener glucometría menor de 200 mg/dL.

9. En una institución de tercer nivel, en el servicio de neonatos, se presentaron 300 nacimientos en mayo y 25 defunciones por diferentes causas en el mismo periodo, eventos que forman parte de las estadísticas vitales. El reporte de este tipo de hechos debe ser realizado por el profesional de enfermería del área asistencial

- A.** a la oficina de epidemiología de la institución.
- B.** al Sistema de Vigilancia en Salud Pública.
- C.** al Departamento Nacional de Estadística.
- D.** a la oficina de estadística institucional.

10. Una mujer de 86 años de edad permanece postrada en cama en su domicilio desde hace aproximadamente un mes por fractura bilateral de miembros inferiores por accidente automovilístico; en la valoración, el profesional de enfermería detecta que la paciente se queja de mucho dolor al tratar de moverse; además, se observa pálida, decaída, con actitud negativa y con pérdida del apetito; los valores de los signos vitales son: temperatura 38 °C; pulso de 86 latidos por minuto; tensión arterial de 120/80 mmHg y una frecuencia respiratoria de 23 respiraciones por minuto.

La paciente manifiesta que tampoco le dan ganas de comer por temor a subir de peso y que sea más difícil su recuperación.

A partir de éstos hallazgos, el profesional de enfermería establece como diagnóstico de salud prioritario por intervenir el

- A.** desequilibrio nutricional, relacionado con pérdida del apetito.
- B.** deterioro del bienestar, relacionado con dolor crónico.
- C.** riesgo de deterioro funcional, relacionado con el desuso.
- D.** deterioro del bienestar físico, relacionado con falta de ingesta.

11. A la consulta de crecimiento y desarrollo llevan un niño de 9 meses de edad; la madre refiere que durante tres días presentó temperatura mayor a 39 °C, que la manejó con acetaminofén, además le “salieron unos punticos en la cara que luego pasaron al pecho” y llora con frecuencia. Explica que por estas situaciones no ha podido llevarlo al jardín. En la valoración de enfermería observa conjuntivitis y manchas de *Koplik*. De acuerdo con los protocolos de vigilancia epidemiológica este es un caso sospechoso de sarampión. Como profesional de enfermería la actividad de vigilancia epidemiológica que debe realizar es vigilancia

- A.** pasiva y notificación inmediata.
- B.** activa y notificación inmediata.
- C.** pasiva y notificación semanal.
- D.** activa y notificación semanal.

12. Una enfermera que forma parte del equipo de atención primaria en salud realiza un diagnóstico de las necesidades de una comunidad, por medio del cual detecta problemas relacionados con el manejo inadecuado de basuras y presencia de vectores, que influyen en el estado de salud de la población, lo cual facilita la presencia de algunas enfermedades prevenibles. La profesional decide realizar una investigación que permita la vinculación de la comunidad con el equipo de salud para la resolución de los problemas identificados. De acuerdo con lo anterior, el profesional de enfermería define que el diseño de investigación adecuado es

- A.** etnográfico.
- B.** fenomenológico.
- C.** critico–social.
- D.** acción–participación.

13. Al realizar la estrategia de vacunación casa por casa, la enfermera de vacunación identifica un niño de 12 meses de edad sin carné de vacunación; la madre refiere que nunca lo ha vacunado.

De acuerdo con lo anterior, la profesional de enfermería establece que el cuidado más importante es iniciar el esquema de vacunación con una dosis de

- A.** VOP, DPT monovalente y HB.
- B.** triple viral y fiebre amarilla.
- C.** BCG, VOP y pentavalente.
- D.** VOP, DPT monovalente e influenza.

14. En el año 2004, en la unidad de cuidados intensivos de una institución de tercer nivel, se hospitalizaron un total de 524 pacientes, de los cuales el 10 % presentaron úlceras por presión; de este 10 %, el 35 % presentaron úlceras por presión grado dos, y el 15 %, úlceras por presión grado tres. La coordinación de enfermería decide estandarizar el proceso de prevención de úlceras por presión, teniendo en cuenta el paquete instruccional de seguridad del paciente.

Con base en lo anterior, la enfermera establece que una de las acciones prioritarias por desarrollar en la fase Hacer dentro del ciclo PHVA es

- A.** capacitar el personal de enfermería sobre la prevención de úlceras por presión.
- B.** documentar la guía para la prevención de úlceras por presión.
- C.** realizar la gestión para adquirir dispositivos avanzados para la prevención de úlceras por presión.
- D.** implementar rondas de calidad para fortalecer la política de seguridad del paciente.

15. En la Unidad de Cuidados Intensivos se encuentra un paciente con diagnóstico de enfermedad pulmonar obstructiva crónica exacerbada; a la valoración se observa estado comatoso, pupilas reactivas a la luz, mucosa oral seca, cianosis peribucal, respiración de Kussmaul, taquicardia e hipotensión arterial. La gasometría arterial tomada al paciente reportó: pH: 7,28, PCO₂: 60 mmHg, PaO₂: 75 mmHg, HCO₃ 10 mEq/L y exceso de base: -15 mmol/L. De acuerdo con lo anterior, el profesional de enfermería identifica que la alteración más importante está relacionada con la presencia de

- A.** acidosis respiratoria.
- B.** hipercapnia.
- C.** acidosis mixta.
- D.** hipoxemia.

16. En el servicio de medicina interna se encuentra hospitalizado un paciente con patrón respiratorio ineficaz relacionado con proceso inflamatorio en parénquima pulmonar secundario a bronquitis. A la valoración se identifica secreción mucosa fluida, tos irritativa con sensación dolorosa en el pecho; a la toma de signos vitales se registra tensión arterial de 110/90 mmHg, frecuencia cardíaca de 98 por minuto, frecuencia respiratoria de 22 por minuto y temperatura de 37,2 °C.

Con base en lo anterior, el profesional de enfermería identifica que el fundamento científico de la presencia de taquipnea es:

- A.** La motilidad bronquial está bajo la acción del sistema nervioso autónomo: el vago constrictor y el simpático dilatador.
- B.** El intercambio de oxígeno y dióxido de carbono tiene lugar en los alvéolos pulmonares.
- C.** El dióxido de carbono estimula el centro respiratorio.
- D.** La inspiración y la espiración se realizan principalmente por la acción del diafragma y los músculos intercostales.

17. Una paciente de 12 años de edad ingresa en el servicio de pediatría por presentar dolor opresivo y tos, dificultad respiratoria, taquicardia y fiebre no cuantificada. A la valoración se identifica: temperatura de 39 °C, hipotensión, aumento del pulso venoso yugular y hepatomegalia. El cuidador refiere que desde hace algunos días la niña ha estado irritable y se fatiga con la mínima actividad, pues evidencia ahogo. Inicialmente, el diagnóstico médico es pericarditis.

De acuerdo con la situación anterior, el profesional de enfermería establece que el diagnóstico vital es

- A.** riesgo de disminución de la perfusión tisular cardíaca, relacionado con reducción del aporte de oxígeno tisular.
- B.** disminución del gasto cardíaco, relacionado con alteración de la frecuencia o ritmo cardíaco.
- C.** intolerancia a la actividad física, relacionado con aportes de oxígeno menores a los requerimientos.
- D.** riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz, relacionado con disminución del aporte de oxígeno a nivel capilar.

Información de cada pregunta

Posición	Afirmación	Respuesta correcta
1	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto comunitario, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	A
2	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto clínico, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	C
3	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto clínico, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	C
4	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto clínico, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	A
5	Aplica los principios éticos-legales y administrativos para la gestión de los recursos y servicios de salud a favor del cuidado de la vida.	B
6	Comprende el uso de la didáctica de las disciplinas en la enseñanza.	B
7	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto clínico, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	B
8	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto clínico, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	D
9	Aplica los principios éticos-legales y administrativos para la gestión de los recursos y servicios de salud a favor del cuidado de la vida.	A
10	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto comunitario, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	B
11	Aplica los principios éticos-legales y administrativos para la gestión de los recursos y servicios de salud a favor del cuidado de la vida.	B
12	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto comunitario, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	D

Continúa en la siguiente página

Continuación tabla

Posición	Afirmación	Respuesta correcta
13	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto comunitario, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	C
14	Aplica los principios éticos-legales y administrativos para la gestión de los recursos y servicios de salud a favor del cuidado de la vida.	D
15	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto clínico, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	C
16	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto clínico, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	A
17	Aplica el cuidado de enfermería a las personas individual o colectivamente, en las diferentes etapas del ciclo vital en el contexto clínico, respondiendo a sus necesidades para fortalecer su autonomía y dignificar su condición humana.	B

